



**Nombre de alumnos:**

Sari Gómez Sánchez

**Nombre del profesor:**

Oscar Fabian Gonzales Sánchez.

**Nombre del trabajo:**

Diabetes mellitus 1 y 2.

**Materia:**

Patología del adulto.

**Grado: 6°**

**Grupo: "A"**

Ocosingo, Chiapas a 03 julio del 2020

<b>DIABETES MELLITUS TIPO 1</b>	<b>DIABETES MELLITUS TIPO 2</b>
<p><b>DEFINICION:</b></p> <p>Es una afección crónica que aparece cuando el páncreas no es capaz de producir suficiente insulina. Se presenta en los niños.</p>	<p><b>DEFINICION:</b></p> <p>Cuando el organismo no consigue utilizar la insulina que produce. Incompatibilidad de la insulina. Es una enfermedad en los adultos.</p>
<p><b>ETIOLOGIA:</b></p> <p>trastorno autoinmune, cuando el sistema inmunitario ataca por error y destruye el tejido corporal sano. una infección o algún otro desencadenante hace que el cuerpo ataque por error las células productoras de insulina en el páncreas. puede ser heredada a través de los padres.</p>	<p><b>ETIOLOGIA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Idiopática.</li> <li>• Obesidad.</li> <li>• Herencia.</li> </ul>
<p><b>CLASIFICACION:</b></p> <p>Destrucción de las células beta, que generalmente conduce a un déficit absoluto de insulina.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunológica.</li> <li>• Idiopática.</li> </ul>	<p><b>CLASIFICACION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La DM2 pasa por distintas etapas antes de que se llegue al diagnóstico; la primera fase es la intolerancia a la glucosa o prediabetes.</li> <li>• En la DM2 el individuo no necesita aporte de insulina, pero podría llegar a necesitarla a lo largo de su evolución.</li> <li>• En la DG, alrededor de 40% de las pacientes puede requerir administración de insulina durante el trastorno.</li> </ul>
<p><b>CUADRO CLINICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estar muy sediento</li> <li>• Sentirse hambriento</li> <li>• Sentirse cansado a toda hora</li> <li>• Tener visión borrosa</li> <li>• PESS: polidipsia, polifagia, poliuria, perdida de peso, nicturia.</li> </ul>	<p><b>CUADRO CLINICO:</b></p> <p><b>PESS:</b> polidipsia, polifagia, poliuria, pérdida de peso muy rápido, sed intensa, fatiga, visión borrosa, cansancio.</p>
<p><b>DIAGNOSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de sangre.</li> <li>• Cifras en ayuna.</li> <li>• Anamnesis.</li> </ul>	<p><b>DIAGNOSTICO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de sangre.</li> <li>• Cifras en ayunas.</li> <li>• Anamnesis.</li> </ul>

<p><b>TRATAMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis de insulina.</li> <li>• Comer de manera saludable.</li> <li>• Realizarse exámenes de glucosa.</li> <li>• Antagonistas de SGL. T.2</li> </ul>	<p><b>TRATAMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos (metformina).</li> <li>• A veces insulina cuando es necesario.</li> </ul>
<p><b>PREVENCION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar ejercicios.</li> <li>• Mantener un peso adecuado.</li> <li>• Elegir alimentos saludables.</li> <li>• Evitar consumir alimentos muy dulces.</li> <li>• Evitar estar sentado mucho tiempo.</li> </ul>	<p><b>PREVENCION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar ejercicios.</li> <li>• Alimentos saludables.</li> <li>• Mantener un peso adecuado.</li> </ul>
<p><b>COMPLICACIONES:</b></p> <p>Enfermedad ocular.  Enfermedad renal.  Daño a los nervios periféricos.  Enfermedad del corazón y accidente cerebrovascular.  Enfermedad emocional.</p>	<p><b>COMPLICACIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de visión o ceguera.</li> <li>• Daño o insuficiencia renal.</li> <li>• Dolor y daño a los nervios.</li> <li>• Enfermedad cardíaca y de los vasos sanguíneos.</li> <li>• Alta presión sanguínea.</li> <li>• Problemas dentales.</li> <li>• Problemas en las manos.</li> <li>• Problemas en el pie.</li> </ul>
<p><b>DIFERENCIA DE DIABETES MELLITUS 1 Y 2</b></p>	
<p><b>TIPO 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es infante.</li> <li>• El cuerpo no produce insulina.</li> <li>• Inicio rápido de síntomas.</li> <li>• Inmunológico.</li> <li>• Congénito.</li> <li>• Tratamiento es insulina.</li> </ul>	<p><b>TIPO 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas mayores o adultos.</li> <li>• Incompatibilidad de la insulina.</li> <li>• Casi no se necesita insulina.</li> <li>• Tratamiento de medicamentos (metformina).</li> </ul>